



Unione europea

Pubblicazione del Supplemento alla Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg

Posta elettronica: ojs@publications.europa.eu

Fax: (352) 29 29 42 670

Info e formulari on-line: <http://simap.europa.eu>**AVVISO RELATIVO A INFORMAZIONI COMPLEMENTARI, INFORMAZIONI SU PROCEDURE INCOMPLETE O RETTIFICHE**

Attenzione: qualora la correzione o l'integrazione delle informazioni modifichi sostanzialmente le condizioni previste nell'avviso originale con effetto sul principio di parità di trattamento e sull'obiettivo della concorrenza, occorre prorogare le scadenze previste

SEZIONE I: AMMINISTRAZIONE AGGIUDICATRICE**I.1) DENOMINAZIONE, INDIRIZZI E PUNTI DI CONTATTO**

Denominazione ufficiale: Azienda sanitaria della Provincia Autonoma di Bolzano - Comprensorio Sanitario di Bressanone		
Indirizzo postale: Via Dante, 51		
Città: Bressanone	Codice postale: 39042	Paese: Italia
Punti di contatto: Comprensorio sanitario di Bressanone-Ripartizione economato e provveditorato All'attenzione di Dr. Lukas Blasbichler		Telefono: +39 0472812005
Posta elettronica: lukas.blasbichler@sabes.it		Fax: +39 0472812009
Indirizzi Internet (se del caso) Indirizzo generale dell'amministrazione aggiudicatrice (URL): https://www.bandi-altoadige.it/ Indirizzo del profilo di committente (URL): http://www.sabes.it		

I.2) TIPO DI CENTRALE DI COMMITENZA

Amministrazione aggiudicatrice (nel caso di un appalto disciplinato dalla direttiva 2004/18/CE)	<input checked="" type="checkbox"/>
Enti aggiudicatori (nel caso di un appalto disciplinato dalla direttiva 2004/17/CE – "Settori speciali")	<input type="checkbox"/>

SEZIONE II: OGGETTO DELL'APPALTO**II.1) DESCRIZIONE**

II.1.1) Denominazione conferita all'appalto dall'amministrazione aggiudicatrice/ente aggiudicatore (come indicato nell'avviso originale)
Fornitura di un sistema diagnostico per esami di Chimica Clinica e Immunometria per i Laboratori degli Ospedali di Bressanone e Vipiteno (rettifica)

**II.1.2) Breve descrizione dell'appalto o degli acquisti**

Fornitura di un sistema diagnostico per esami di Chimica Clinica e Immunometria per i Laboratori degli Ospedali di Bressanone e Vipiteno - L'oggetto del presente capitolato è il noleggio in Full-Service di apparecchiature per indagini diagnostiche e l'acquisto dei relativi reattivi e consumabili per i laboratori di patologia clinica degli Ospedali di Bressanone e Vipiteno - Azienda Sanitaria dell'Alto Adige - Comprensorio Sanitario di Bressanone (di seguito denotato Comprensorio Sanitario).

II.1.3) Vocabolario comune per gli appalti (CPV)

	Vocabolario principale	Vocabolario supplementare (se pertinente)
Oggetto principale	3 3 . 6 0 . 0 0 . 0 0 - 6	□ □ □ □ - □
Oggetti complementari	3 3 . 1 0 . 0 0 . 0 0 - 1 □ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □ □ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □ □ □ . □ □ . □ □ . □ □ - □	□ □ □ □ - □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ - □ □ □ □ □ - □

SEZIONE IV: PROCEDURA**IV.1) TIPO DI PROCEDURA****IV.1.1) Tipo di procedura (come indicato nell'avviso originale)**

Aperta	<input checked="" type="checkbox"/>
Ristretta	<input type="checkbox"/>
Ristretta accelerata	<input type="checkbox"/>
Negoziata	<input type="checkbox"/>
Negoziata accelerata	<input type="checkbox"/>
Dialogo competitivo	<input type="checkbox"/>

IV.2) INFORMAZIONI DI CARATTERE AMMINISTRATIVO**IV.2.1) Numero di riferimento attribuito al dossier dall'amministrazione aggiudicatrice (come indicato nell'avviso originale, se del caso)**

Entscheidung Nr. 2015-D4-000038 vom / determina n. del 11.03.2015

IV.2.2) Numero di riferimento dell'avviso in caso di avvisi presentati elettronicamente (se noti)

Avviso originale spedito mediante: OJS eSender ☒
 Login: T E D 4 9
 Numero di riferimento dell'avviso: □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ (anno e numero del documento)

IV.2.3) Avviso a cui si riferisce la presente pubblicazione (se del caso)

Numero dell'avviso nella GUUE: 2 0 1 5 /S • 0 5 8 - 1 0 1 6 1 2 del 2 4 / 0 3 / 2 0 1 5

IV.2.4) Data di invio dell'avviso originale

1 9 / 0 3 / 2 0 1 5 (gg/mm/aaaa)

SEZIONE VI: ALTRE INFORMAZIONI**VI.1) IL PRESENTE AVVISO RIGUARDA (se del caso, contrassegnare tutte le caselle pertinenti)**

Procedura incompleta ☐ Correzione ☒ Informazioni complementari ☐

VI.2) INFORMAZIONI RELATIVE A PROCEDURE DI AGGIUDICAZIONE INCOMPLETE (se del caso, contrassegnare tutte le caselle pertinenti)

La procedura di aggiudicazione è stata interrotta	<input type="checkbox"/>
La procedura di aggiudicazione è stata dichiarata infruttuosa	<input type="checkbox"/>
L'appalto non è stato aggiudicato	<input type="checkbox"/>
L'appalto potrà essere oggetto di una nuova pubblicazione	<input type="checkbox"/>



VI.3) informazioni da correggere o aggiungere (se del caso; per specificare il punto in cui le date o il testo devono essere corretti o aggiunti, indicare sempre la sezione pertinente e il numero del paragrafo dell'avviso originale)

VI.3.1) Modifica delle informazioni originali fornite dall'amministrazione aggiudicatrice ✓ **Pubblicazione sul TED non conforme alle informazioni fornite originariamente dall'amministrazione aggiudicatrice** ☐ **Entrambi** ☐

VI.3.2) Nell'avviso originale ✓ **Nel relativo capitolato d'appalto (per maggiori informazioni vedi relativo capitolato d'appalto)** ☐ **In entrambi** ☐

VI.3.3) Testo da correggere nell'avviso originale (se del caso)

Punto in cui modificare il testo:	Anziché:	Leggi:

VI.3.4) Date da correggere nell'avviso originale (se del caso)

Punto in cui modificare le date:	Anziché:	Leggi:
IV.3.4) Termine per il ricevimento delle offerte o delle domande di partecipazione	06/05/2015 12:00	13/05/2015 12:00
IV.3.8) Modalità di apertura delle offerte	07/05/2015 09:00	14/05/2015 09:00

**VI.3.5) Indirizzi e punti di contatto da modificare**Punto in cui modificare il testo (*se del caso*):

Denominazione ufficiale:

Indirizzo postale:

Città:

Codice postale:

Paese:

Posta elettronica:

Telefono:

Indirizzo internet (URL):

Indirizzo generale dell'amministrazione aggiudicatrice (URL):

Indirizzo del profilo di committente (URL):

Fax:


VI.3.6) Testo da aggiungere nell'avviso originale(se del caso)

Punto in cui aggiungere il testo:

Testo da aggiungere:

VI.4) Altre informazioni complementari(se del caso)

Tutte le altre informazioni e le scadenze rimangono invariate!

VI.5) Data di spedizione del presente avviso:

2

1

/

0

4

/

2

0

1

5

(gg/mm/aaaa)